#### (19) 世界知的所有権機関 国際事務局



## - | 1881 | 11|| 1881 | 1881 | 1884 | 1884 | 1884 | 1884 | 1884 | 1884 | 1884 | 1884 | 1884 | 1884 | 1884 | 1884

#### (43) 国際公開日 2002 年11 月28 日 (28.11.2002)

#### **PCT**

# (10) 国際公開番号 WO 02/094096 A1

(51) 国際特許分類<sup>7</sup>: A61B 5/053

(21) 国際出願番号: PCT/JP02/04861

(22) 国際出願日: 2002 年5 月20 日 (20.05.2002)

(25) 国際出願の言語: 日本語

(26) 国際公開の言語: 日本語

(30) 優先権データ:

特願2001-152440 2001年5月22日(22.05.2001) JP

(71) 出願人 (米国を除く全ての指定国について): 出光テクノファイン株式会社 (IDEMITSU TECHNOFINE CO., LTD.) [JP/JP]; 〒130-0015 東京都 墨田区 横網一丁目 6 番 1 号 Tokyo (JP). 有限会社エヌ・イッシュ (NISH INC.) [JP/JP]; 〒537-0024 大阪府 大阪市 東成区東小橋 2 丁目 1 1 番 2 9 号 Osaka (JP).

- (72) 発明者; および
- (75) 発明者/出願人 (米国についてのみ): 八尋 賢一

(YAHIRO, Kenichi) [JP/JP]; 〒130-0015 東京都 墨田区 横網一丁目 6 番 1 号 Tokyo (JP). 矢田 修一(YADA, Shuuichi) [JP/JP]; 〒589-0002 大阪府 大阪狭山市東野中三丁目 1 0 9 0番地 Osaka (JP).

- (74) 代理人: 木下實三, 外(KINOSHITA, Jitsuzo et al.); 〒 167-0051 東京都 杉並区 荻窪五丁目 2 6 番 1 3 号 荻窪 TMビル 3 階 Tokyo (JP).
- (81) 指定国 (国内): CA, CN, JP, KR, US.
- (84) 指定国 (広域): ヨーロッパ特許 (AT, BE, CH, CY, DE, DK, ES, FI, FR, GB, GR, IE, IT, LU, MC, NL, PT, SE, TR).

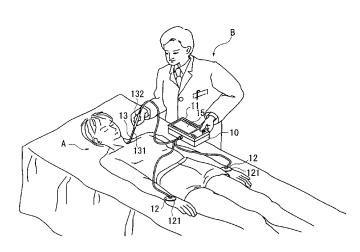
#### 添付公開書類:

国際調査報告書

2文字コード及び他の略語については、定期発行される各PCTガゼットの巻頭に掲載されている「コードと略語のガイダンスノート」を参照。

(54) Title: DIAGNOSING DEVICE FOR NEURO-MUSCULO-SKELETAL SYSTEM AND METHOD OF USING IT

(54) 発明の名称: 神経筋骨格系の診断装置およびその使用方法



(57) Abstract: A diagnosing device (10) can measure the electrostatic capacity of a measuring location of an examinee only by measuring a transition current using respective electrodes (12, 13) to thereby diagnose an abnormal location in a neuro-musculoskeletal system. The device allows anyone to simply diagnose without requiring sophisticated professional knowledge nor skills, and a use of the electrostatic capacity of an examinee allows diagnosing to be less affected by perspiration than conventional diagnosing based on electric resistance, thereby enhancing reliability of diagnosis results.

#### (57) 要約:

診断装置10では、各電極12,13を用いて過渡電流の測定操作を行うだけで、被験者の測定部位の静電容量を測定し、神経筋骨格系の異常部位を診断することができる。よって、高度な専門的知識や熟練を必要とせず誰でも簡単に診断することができる上、被験者の静電容量を利用するため従来の電気抵抗に基づく診断に比べて発汗の影響が小さく、診断結果の信頼性を高くすることができる。

WO 02/094096 A1

1

#### 明 細 書

神経筋骨格系の診断装置およびその使用方法

#### 5 技術分野

本発明は、神経筋骨格系の診断装置およびその使用方法に係り、理学療法、手 技療法、およびスポーツコンディショニング等に用いられる神経筋骨格系の診断 装置およびその使用方法に関する。

#### 10 背景技術

従来、理学療法において、神経筋骨格系の機能異常の診断は、姿勢の観察、骨 運動学的検査、関節運動学的検査、触診等の組み合わせによって行われる。

しかし、このような診断には、専門知識と手技の熟練を要し、専門家であって もしばしば判断に不確実性が伴う。

- 15 身体の特定部位の皮膚電気特性を測定することで身体機能の変調を客観的に評価する試みは、古くから行われている。その大部分は、1950年に中谷義雄博士が提唱した「良導絡」の概念をベースにしており、経絡上の測定点における直流電圧に対する電気抵抗、または、交流電圧に対するインピーダンスを測定し、身体機能の評価を行っている(特開平10-225521号公報)。
- 20 しかしながら、前述した方法は、精神状態(緊張度)や発汗状態に大きく影響 されるため、試合中のスポーツ選手等の身体機能を測定する際などには、診断結 果の信憑性が低くなるといった問題がある。

#### 発明の開示

25 本発明の目的の一つは、高度な専門知識や熟練を要せず、神経筋骨格系の異常 部位を正確かつ容易に診断できる神経筋骨格系の診断装置およびその使用方法を 提供することにある。

本発明の神経筋骨格系の診断装置は、人体の略左右対称位置および/または前

後位置にある複数の測定部位の静電容量の分布と神経筋骨格系のストレスがかかっている部位との対応を示す対応手段と、前記複数の測定部位における静電容量の測定結果に基づいて前記対応手段から前記ストレスがかかっている部位を選択して当該部位を異常部位と判定する演算処理手段と、前記演算処理手段で判定した結果を表示する表示手段と、を備えていることを特徴とする。

本発明において、前記測定部位の静電容量を測定する手段としては、前記測定 部位に交流電圧を印加した際に得られる電流周期の位相差から前記測定部位の静 電容量を測定する手段を用いることができる。

また、前記測定部位に直流電圧を印加した際に得られる過渡電流値から前記測 20 定部位の静電容量を測定する手段を用いることもできる。

5

15

20

25

更に、前記測定部位の皮膚表面の誘電率から前記測定部位の静電容量を測定する手段を用いてもよい。

本発明において、対応手段としては、複数の測定部位の静電容量の分布パターン等と神経筋骨格系のストレスがかかっている部位との対応を予め調べておき、データテーブル等として記憶しておき、逐次分布パターンからストレス部位を検索する装置等を利用することができる。このような装置は、既存のコンピュータ

技術あるいはデータ処理技術を利用して適宜構成することができる。

より具体的な構成としては、例えば、人体の略左右対称位置に取り付けられる一対のマイナス電極と、人体の略左右対象位置および/または前後位置にある所定の測定部位に接触させるプラス電極とを用い、各測定部位毎の前記マイナス電極およびプラス電極間の静電容量を算出するとともに、算出した静電容量を左右および/または前後の前記測定部位間で比較し、かつ比較した結果と神経筋骨格系の部位とを対応させる対応手段に基づいてストレスがかかっている異常部位を判定する演算処理手段と、前記対応手段が記憶されている記憶手段と、演算処理手段で判定した結果を表示する表示手段と、を備える構成とすることができる。

このような本発明によれば、前記測定部位の静電容量を測定する操作を行うだけで、神経筋骨格系の異常部位が容易に診断されるので、高度な専門知識や熟練を要しないうえ、人体の静電容量に基づいて診断するから、従来の電気抵抗に基

づいた診断に比して発汗の影響が少なく、診断結果の信頼性も高い。しかも、判定に用いられる対応手段によれば、左右および/または前後の測定部位間での静電容量を比較することで異常部位(ストレスのかかった部位)を判定可能であり、信憑性の高い診断結果が得られる。

3

5 以上により、従来の良導絡理論では不可能であった神経筋骨格系の診断が行え、 前記目的が達成される。

本発明の神経筋骨格系の診断装置において、前記測定部位は、左右の斜角筋(好ましくは中斜角筋)と、左右の側胸部(好ましくは前鋸筋上部線維)と、左右のたばこ窩と、左右の膝蓋靱帯と、左右の内果後方(好ましくは後脛骨筋)と、前後の胸中央(好ましくは両乳頭間中央)および背中央(好ましくは第5胸椎)とのうち、少なくともいずれかを含んでいることが望ましい。

10

15

20

25

各測定部位での左右および/または前後の静電容量を比較することが、人体の略全ての神経筋骨格系の異常部位を診断するのに有効であることが発明者によって明らかにされており、これらの測定部位による測定操作で異常部位が確実に診断されるようになる。

本発明の神経筋骨格系の診断装置において、前記測定部位は、左右の斜角筋(好ましくは中斜角筋)、左右の側胸部(好ましくは前鋸筋上部線維)、左右のたばこ窩、左右の膝蓋靱帯、左右の内果後方(好ましくは後脛骨筋)であり、前記対応手段は、全ての測定部位の静電容量の比較に基づく32通りのタイプに対応可能であることが望ましい。

本発明の神経筋骨格系の診断装置において、前記測定部位は、左右の側胸部、 左右のたばこ窩、左右の内果後方、前後の胸中央および背中央であり、前記対応 手段は、全ての測定部位の静電容量の比較に基づく16通りのタイプに対応可能 であることが望ましい。

これらの構成ではいずれの場合でも、神経筋骨格系の略全ての部位において、 ストレスのかかり具合が漏れなく診断されるようになり、診断の信頼性が格段に 向上する。 5

10

15

本発明の神経筋骨格系の使用方法は、前述した神経筋骨格系の診断装置の使用方法であって、人体の略左右対称位置および/または前後位置にある複数の測定部位の静電容量の分布と神経筋骨格系のストレスがかかっている部位との対応を対応手段に設定しておき、前記複数の測定部位における静電容量を測定するとともに、演算処理手段により前記測定結果に基づいて前記対応手段から前記ストレスがかかっている部位を選択して当該部位を異常部位と判定し、表示手段により前記演算処理手段で判定した結果を表示することを特徴とする。

より具体的には、例えば、人体の略左右対称位置に一対のマイナス電極取り付け、人体の略左右対象位置および/または前後位置にある所定の測定部位にプラス電極を接触させ、演算処理手段により各測定部位毎の前記マイナス電極およびプラス電極間の静電容量を算出するとともに、算出した静電容量を左右および/または前後の前記測定部位間で比較し、かつ記憶手段に記憶された対応手段に基づいて前記比較した結果と神経筋骨格系の部位とを対応させてストレスがかかっている異常部位を判定し、表示手段により演算処理手段で判定した結果を表示することを特徴とする。

このような本発明の使用方法によれば、前述した本発明の診断装置の作用効果が同様に得られ、本発明の目的が達成される。

#### 図面の簡単な説明

- 20 図1は本発明の第一実施形態に係る神経筋骨格系の診断装置を用いた診断状況を示す図である。
  - 図2は前記第一実施形態の診断装置を示す全体斜視図である。
  - 図3は前記第一実施形態の診断装置を示すブロック図である。
- 図4は前記第一実施形態のパルス電圧印加に伴う測定部位の過渡電流を示すグ 25 ラフである。
  - 図5は前記第一実施形態の対応手段を示す図である。
  - 図6は前記第一実施形態の一表示形態を示す図である。
  - 図7は前記第一実施形態の他の表示形態を示す図である。
  - 図8は本発明の第二実施形態の診断装置を示すブロック図である。

図9は本発明の第三実施形態の診断装置を示すブロック図である。

#### 発明を実施するための最良の形態

以下、本発明の実施形態を図面に基づいて説明する。

5

#### [第一実施形態]

図1は、本実施形態に係る神経筋骨格系の診断装置10を用いた診断状況を示す図、図2は、診断装置10を示す全体斜視図、図3は、診断装置10を示すブロック図である。

10

15

20

図1ないし図3において、診断装置10は、被験者Aの所定部位における静電容量に基づき、神経筋骨格系の中でストレスがかかっている部位を診断する装置であって、略直方体状の装置本体11と、装置本体11に接続された一対のマイナス電極12,12と、同じく装置本体11に接続されたプラス電極13とを備えている。

装置本体11には、診断装置10を起動させるためのパワースイッチ14と、 診断時の測定を促す画面や測定後の診断結果の画面等を表示する表示手段として の表示画面15とが設けられている。また、表示画面15の下側には、測定を一 段階戻って行う戻るボタン16、一段階進んで行う進むボタン17、直前の測定 を取り消す取消ボタン18、および測定全体をキャンセルするリセットボタン1 9を備え、測定状況に応じて任意のボタン16~19が選択的に操作される。

マイナス電極12は、被験者Aの両手首付近に取り付けられものであり、ずれ 防止用の粘着性パッド121に、導電性を有する金属製の電極部(図示略)を埋 め込んだ構成とされ、この電極部が被験者の肌に接触するようになっている。

25 プラス電極13は、導電性を有する金属棒131に、オペレータBによる把持 用の絶縁部132を備えた構成とされ、オペレータBによって後述する測定部位 にあてがわれる。

これらの測定部位には、プラス電極13をあてがうのに先立って、補助電極を 貼付けておいてもよい。補助電極としては電導ゲルに銀油を貼ったもの等が利用 5

10

15

20

できる。このような補助電極を用いることで、測定部位の皮膚に対する電気的接続性を良好にすることができ、測定を安定的に行うのに好都合である。なお、これらの補助電極は、後述する通り関節部分に貼られるので関電極と呼ぶことができ、これに対し前述したマイナス電極12は被験者Aの両手首付近の関節でない部分に貼られるため不関電極と呼ぶことができる。

このような診断装置10は、図3に具体的に示すように、プラス電極13にパルス電位(直流電圧)を供給して測定部位に印加し、かつその時のマイナス電極12からの出力を得るパルス電位発生装置21と、パルス電位発生装置21からの出力から過渡電流を測定する過渡電流測定装置22と、アナログ出力である過渡電流をデジタル信号に変換するA/D変換器23と、IC等からなる本発明の演算処理手段としてのデータ解析装置24とを備えている。

データ解析装置 24 には、前述の表示画面 15 や、前述のボタン 16 ~ 19 からなる操作部 25 の他、測定によって得られたデータ(具体的には静電容量の値)を格納・抽出する RAM(random access memory) 26 と、診断装置 10 自身の作動用の各種ソフトウェアや、後述の対応手段が記憶されている記憶手段としての ROM(read only memory) 27 とが接続されている。

そして、データ解析装置 2 4 は、デジタル信号に変換された過渡電流から各測定部での静電容量を計算する。すなわち、図 4 に示すように、測定部位にパルス電圧 V (例えば 3 V程度)を印加すると、測定部位には過渡電流が生じる。この過渡電流は時間の経過(例えば 1 m s 程度)に伴って減少する。この過渡電流の積分値(図の斜線部分)は測定部位に蓄積される電荷 Q を示すものとなる。ここで、測定部位の静電容量は電荷 Q を電圧 V で割った値として得ることができる。

25 プラス電極13をあてがう測定部位は、図6の表示画面15内に人体像と共に示すように、左右の斜角筋D, C、左右の側胸部F, E、左右のたばこ窩H, G、左右の膝蓋靱帯J, I、左右の内果後方L, Kの5対10ヶ所である。これらの測定部位C~Lは、神経筋骨格系の異常部位を診断するのに密接に関係する部位であり、本発明者が鋭意研究の結果見出した部位である。

7

データ解析装置24において、算出された静電容量の値は、各測定部位C~L 毎に左右の値が比較され(例えば、斜角筋右Cの静電容量の値と、斜角筋左Dの 静電容量の値とが比較され)、その比較結果に基づいた所定の順列でRAM26 に記憶される。

5 さらに、データ解析装置24は、RAM26内に記憶された左右の測定部位C ~Lのうち、静電容量の小さい方を抽出し、これが左側の部位であるか、右側の 部位であるかを判定し、この判定結果とROM27内の対応手段と比較する。こ こで、対応手段は、図5に模式的に示すマップ形式の対応一覧30としてROM 27内に記憶されている。

10 対応一覧30では、測定部位C~Lでの測定結果は、左右いずれか小さい方の 静電容量の全組み合わせからなる32通りのタイプに区別されている。例えば、 左右を比べた場合に、内果後方右K、斜角筋左D、たばこ窩左H、側胸部右E、 膝蓋靱帯右Iがそれぞれ小さい静電容量値であれば、データ解析装置24は、そ の診断結果をタイプ「5」であると判定する。

15 一方、対応一覧30では、各タイプ毎に、神経筋骨格系でのストレスがかかっている部位がわかるようになっている。図5において、黒塗りされている部位がストレスのかかっている部位である。つまり、前述のタイプ「5」でいえば、首、左肩、右前腕、右手首、右下腿、左足関節、右腰、右背、左股関節前面にストレスがかかっていることになる。このような部位と各タイプとの関係もまた、本発20 明者が鋭意研究の結果見出したものである。

そして、このような診断結果は、図 7 に示すように、表示画面 1 5 にストレス のかかっている部位が識別可能に表示されるようになっている。前述のタイプ 「5」でいえば、首M、左肩N、右前腕O、右手首P、右下腿Q、左足関節R、右腰S、右背T、左股関節前面Uが人体像と共に表示されている。

25

以下、診断装置10を用いた診断手順を説明する。

先ず、オペレータBは、診断装置10の装置本体11に設けられたパワースイッチ14をONにする。すると、表示画面15には、各電極12,13を用いた静電容量の測定を促す画面が表示される。また、オペレータBは、被験者Aにマイ

ナス電極12を取り付け、表示画面に表示された順序でプラス電極13を測定部 位C~Lにあてがい、静電容量の測定を開始する。

この際、静電容量の測定が終了する毎に、測定部位C~Lの丸マークの色が変わるようになっており、測定操作を間違いなくより確実に行うことが可能である。そして、各部位の測定が終了する毎に、オペレータBは進むボタン17を押し、

順次測定部位C~Lの測定を終わらせる。誤った位置で測定を行った場合や、再 度測定をやり直す場合には、戻るボタン16や、取消ボタン18を操作すればよ い。

測定部位C~Lでの測定を終えた後、進むボタン17を押すと、データ解析装 10 置24は、前述したようにして診断結果を判定し、図7に示すように、診断結果 を表示画面15に表示する。

この後は、表示された異常部位に、マッサージ、湿布、スプレー、テーピング などの適宜な処置を行えばよい。

15 このような本実施形態によれば、以下のような効果がある。

5

- (1)診断装置10では、各電極12,13を用いた静電容量の測定操作を行うだけで、神経筋骨格系の異常部位を容易に診断できるので、高度な専門知識や熟練を必要とせず、誰でも簡単に診断できる。
- (2)また、被験者Aの静電容量を算出することで診断するので、従来の電気抵 20 抗に基づいた診断に比して発汗の影響が少なく、体を動かした直後のスポーツ選 手などを診断した場合でも、診断結果の信頼性が高い。
  - (3)しかも、判定に用いられる対応一覧30によれば、左右の測定部位間での 静電容量を比較することで異常部位を判定するので、信憑性の高い診断結果を得 ることができる。
- 25 (4)各測定部位C~Lでの左右の静電容量を比較することが、人体の略全ての神経筋骨格系の異常部位を診断するのに有効であることが発明者によって明らかにされており、これらの測定部位による測定操作で異常部位を確実に診断できる。
  - (5)さらに、各測定部位C~Lの全てについて、左右の静電容量を比較するから、ストレスのかかり具合が漏れなく診断されるようになり、異常部位の診断の

信頼性を格段に向上させることができる。

- (6)診断装置10では、過渡電流の測定を促す画面が表示画面15に表示されるので、その表示に従って順次測定部位C~Lにプラス電極13をあてがえばよく、測定を迅速かつ正確に行える。
- 5 (7)また、測定した部位は、人体像と共に表示された丸マークが色変わりする ので、再度同じ部位を測定するのを有効に防止でき、診断装置10の使い勝手を 向上させることができる。
  - (8)さらに、診断の結果明らかになった異常部位も、例えば図7に示す異常部位M~Uのように、人体像と共に視認性を考慮した表示形態で表示画面15に表示されるから、診断結果を正確に認識でき、後の処置に有効に活用できる。

#### [第二実施形態]

10

15

20

前記第一実施形態の診断装置10では、静電容量を算出するために、電極12, 13間に直流のパルス電圧を印加して過渡電流を測定したが、静電容量の測定方 法としてはこれに限定されるものではなく、交流電圧を印加した時の電流周期の ずれ(位相差)を利用して静電容量を算出してもよい。

具体的には、図8に示す診断装置10Aを採用することができる。

診断装置10Aは、前記第一実施形態の診断装置10と同様な構成を有するが、 診断装置10のパルス電位発生装置21に替えて正弦波発生装置21Aが設置され、過渡電流測定装置22に替えて同期検波器22Aが設置されている点が異なる。

正弦波発生装置 2 1 A は、電極 1 2, 1 3 間にそれぞれ逆相の正弦波交流電圧 Vを発生させる。この正弦波交流電圧としては、例えば1.5 V、20 K H z 程度の信 号が利用できる。

25 電極12および電極13があてがわれた被験者には両電極間に正弦波交流電流 I が流れるが、被験者の身体のコンデンサ成分のため、正弦波交流電流 I と正弦 波交流電圧 V との間には位相のすれが生じる。この時、被験者の測定部位間の部分はコンデンサと抵抗とが直列に接続された等価回路と見なすことができ、正弦 波交流電圧 V は、正弦波交流電流 I と同位相の V r (抵抗の両端電圧) および正

5 このような診断装置10Aによっても、被験者Aの神経筋骨格系の異常部位を 容易に診断することができ、前記第一実施形態と同様な効果を得ることができる。

#### 「第三実施形態]

更に、前述した第一実施形態の直流パルス、第二実施形態の正弦波の位相差に 10 限らず、皮膚表面の誘電率を測定することで皮膚の電気容量を推定してもよい。 なお、誘電率の測定では、交感神経の興奮状態や環境湿度の影響を受け易く精度 がやや低くなるので、補正を行う等の配慮が必要である。

具体的には、図9に示す診断装置10Bを採用することができる。

診断装置10Bは、前記第一実施形態の診断装置10と同様な構成を有するが、 15 診断装置10のパルス電位発生装置21に替えて共振回路21Bが設置され、過 渡電流測定装置22に替えて周波数カウンタ22Bが設置され、更にプラス電極 13およびマイナス電極12に替えて誘電率測定電極13Bが接続されている点 が異なる。

誘電率測定電極13Bは、ケース133に支持された一対の電極134,13 20 5を有する。これらの電極134,135は所定の僅かな間隔(例えば0.1mm) をおいて隔てられ、電気的にコンデンサとして機能するようになっている。また、 電極134,135は各々の先端を一連の絶縁シート136で覆われ、この絶縁 シート136を介して被験者Aの測定部位にあてがわれるようになっている。電 極134,135はケース133内の配線により共振回路21Bに接続されてい 25 る。

共振回路21Bは、前述した電極134,135をコンデンサとする共振回路となっている。電極134,135を被験者Aの測定部位にあてがった際には、皮膚表面の誘電率の相違に応じて電極134,135で構成されるコンデンサの容量が変化する。共振回路21Bは、前述した容量の変化に応じて共振周波数が

変化することになる。

周波数カウンタ22Bは、共振回路21Bに接続され、前述した前述した容量 の変化に応じた共振周波数の変化を検出する。この周波数が検出できれば、皮膚 の誘電率を計算することができ、この誘電率から測定部位の静電容量を計算する ことができる。

## [変形例]

5

20

25

なお、本発明は、前記実施形態に限定されるものではなく、本発明の目的を達成できる他の構成等を含み、以下に示すような変形等も本発明に含まれる。

10 すなわち、プラス電極13をあてがう測定部位を、左右の斜角筋D, C、左右の側胸部F, E、左右のたばこ窩H, G、左右の膝蓋靱帯J, I、左右の内果後方L, Kの5対10ヶ所とし、対応一覧30では、左右いずれか小さい方の静電容量の全組み合わせからなる32通りのタイプに区別していたが、本発明の目的を達成するためには、プラス電極13をあてがう測定部位を、左右の側胸部、左右のたばこ窩、左右の内果後方、前後の胸中央および背中央の4対8ヶ所とし、対応一覧としては、各対の小さい方の静電容量の全組み合わせからなる16通りのタイプに区別したものを用いてもよい。

さらに、本発明は、前述した5対10ヶ所や、4対8ヶ所にプラス電極をあてがう場合に限定されない。すなわち、左右の斜角筋(好ましくは中斜角筋)、左右の側胸部(好ましくは前鋸筋上部線維)、左右のたばこ窩、左右の膝蓋靱帯、左右の内果後方(好ましくは後脛骨筋)、前後の胸中央(好ましくは両乳頭間中央)および背中央(好ましくは第5胸椎)の中から、選択された任意の測定部位にプラス電極をあてがえば、本発明に含まれる。ただし、プラス電極をあてがう測定部位として、前述の5対10ヶ所や、4対8ヶ所を選択すれば、より確実な診断が行えるので、そうすることが望ましい。

以下、前記第一実施形態の診断装置10を用いて診断した症例について説明する。

[症例1]

PCT/JP02/04861

60歳女性:以前より日常生活において、両膝に原因不明の痛みがあり、知人のすすめでウォーキングを始める。痛みを我慢して行っていたが、痛みは軽減されず、1ヶ月後には正常歩行困難、膝関節屈曲不能となった。

本診断装置10での診断結果によるストレスがかかっている部位:右前腕、右 5 股関節、右下腿、右足関節、左腰、左背、左股関節前面:タイプ24(図5参照)。 処置:ストレスがかかっている部位にマッサージオイルを塗布し、皮膚を軽く マッサージしたところ、膝関節の屈曲が可能になった。以降、同様の検査と処置 を毎週1回、計3回行った時点で、痛みも完全に消失。ウォーキングも再開でき た。

#### 10 [症例2]

WO 02/094096

55歳男性:健康維持と肩こりの緩和を目的に、週3回スポーツジムに通っていたが、腰痛が出始めたので、トレーニングを中止した。その後も腰痛が悪化し、 日常生活に支障をきたすようになった。

本診断装置10での診断結果によるストレスがかかっている部位:右前腕、右 15 股関節、左下腿、右足関節、右横腹、右股関節前面:タイプ29 (図5参照)。

処置:ストレスがかかっている部位にマッサージオイルを塗布し、皮膚を軽くマッサージしたところ、腰の疼痛が軽減された。以降、同様の検査と処置を毎週1回、計3回行った時点で、疼痛が完全に消失。5回行った時点で、長年の肩こりも消失した。

#### 20 〔症例3〕

25

高校2年、女子:陸上競技400m練習にて全力疾走中、負傷(右ハムストリングス肉離れ)、直ちに歩行困難となる。歩行困難のため、車椅子にて移動。右股関節屈曲30度、右膝関節屈曲30度で固定され、伸展不能。

本診断装置10での診断結果によるストレスがかかっている部位:右肩関節、 左股関節、右下腿、左足関節、左腰:タイプ19(図5参照)。

処置:受傷部位(右ハムストリングス部)およびストレスがかかっている部位に対して、マッサージオイルを塗布し、皮膚を軽くマッサージすることで歩行可能となり、車椅子を使用せずに帰宅。以後、同様の検査と処置を週1~2回行い、10日目には軽いジョギングが可能となり、26日目には痛みがない状態でラン

ニングが可能になった。

以上の各症例1~3により、本発明の診断装置が神経筋骨格系の異常部位を診断するのに有効であると認められる。

13

#### 5 産業上の利用可能性

本発明は、神経筋骨格系の診断装置およびその使用方法に係り、理学療法、手技療法、およびスポーツコンディショニング等に利用することができる。

5

25

#### 請求の範囲

1. 人体の略左右対称位置および/または前後位置にある複数の測定部位の静電容量の分布と神経筋骨格系のストレスがかかっている部位との対応を示す対応手段と、

前記複数の測定部位における静電容量の測定結果に基づいて前記対応手段から 前記ストレスがかかっている部位を選択して当該部位を異常部位と判定する演算 処理手段と、

前記演算処理手段で判定した結果を表示する表示手段と、

- 10 を備えていることを特徴とする神経筋骨格系の診断装置。
  - 2. 請求項1に記載の神経筋骨格系の診断装置において、前記測定部位に直流 電圧を印加した際に得られる過渡電流値から前記測定部位の静電容量を測定する 手段を有することを特徴とする神経筋骨格系の診断装置。
- 3. 請求項1に記載の神経筋骨格系の診断装置において、前記測定部位に交流 15 電圧を印加した際に得られる電流周期の位相差から前記測定部位の静電容量を測 定する手段を有することを特徴とする神経筋骨格系の診断装置。
  - 4. 請求項1に記載の神経筋骨格系の診断装置において、前記測定部位の皮膚 表面の誘電率から前記測定部位の静電容量を測定する手段を有することを特徴と する神経筋骨格系の診断装置。
- 20 5. 人体の略左右対称位置に取り付けられる一対のマイナス電極と、

人体の略左右対象位置および/または前後位置にある所定の測定部位に接触させるプラス電極と、

各測定部位毎の前記マイナス電極およびプラス電極間の静電容量を算出するとともに、算出した静電容量を左右および/または前後の前記測定部位間で比較し、かつ比較した結果と神経筋骨格系の部位とを対応させる対応手段に基づいてストレスがかかっている異常部位を判定する演算処理手段と、

前記対応手段が記憶されている記憶手段と、

演算処理手段で判定した結果を表示する表示手段と、

を備えていることを特徴とする神経筋骨格系の診断装置。

WO 02/094096

- 6. 請求項1から請求項5までの何れかに記載の神経筋骨格系の診断装置において、前記測定部位は、左右の斜角筋と、左右の側胸部と、左右のたばこ窩と、左右の膝蓋靱帯と、左右の内果後方と、前後の胸中央および背中央とのうち、少なくともいずれかを含んでいることを特徴とする神経筋骨格系の診断装置。
- 5 7. 請求項1から請求項5までの何れかに記載の神経筋骨格系の診断装置において、前記測定部位は、左右の斜角筋、左右の側胸部、左右のたばこ窩、左右の膝蓋靱帯、左右の内果後方であり、前記対応手段は、全ての測定部位の静電容量の比較に基づく32通りのタイプに対応可能であることを特徴とする神経筋骨格系の診断装置。
- 10 8. 請求項1から請求項5までの何れかに記載の神経筋骨格系の診断装置において、前記測定部位は、左右の側胸部、左右のたばこ窩、左右の内果後方、前後の胸中央および背中央であり、前記対応手段は、全ての測定部位の静電容量の比較に基づく16通りのタイプに対応可能であることを特徴とする神経筋骨格系の診断装置。
- 15 9. 請求項1ないし請求項5のいずれかに記載の神経筋骨格系の診断装置の使用方法であって、

人体の略左右対称位置および/または前後位置にある複数の測定部位の静電容量の分布と神経筋骨格系のストレスがかかっている部位との対応を対応手段に設定しておき、

20 前記複数の測定部位における静電容量を測定するとともに、

演算処理手段により前記測定結果に基づいて前記対応手段から前記ストレスが かかっている部位を選択して当該部位を異常部位と判定し、

表示手段により前記演算処理手段で判定した結果を表示することを特徴とする 神経筋骨格系の診断装置の使用方法。

25 10. 請求項1ないし請求項5のいずれかに記載の神経筋骨格系の診断装置の 使用方法であって、

人体の略左右対称位置に一対のマイナス電極取り付け、

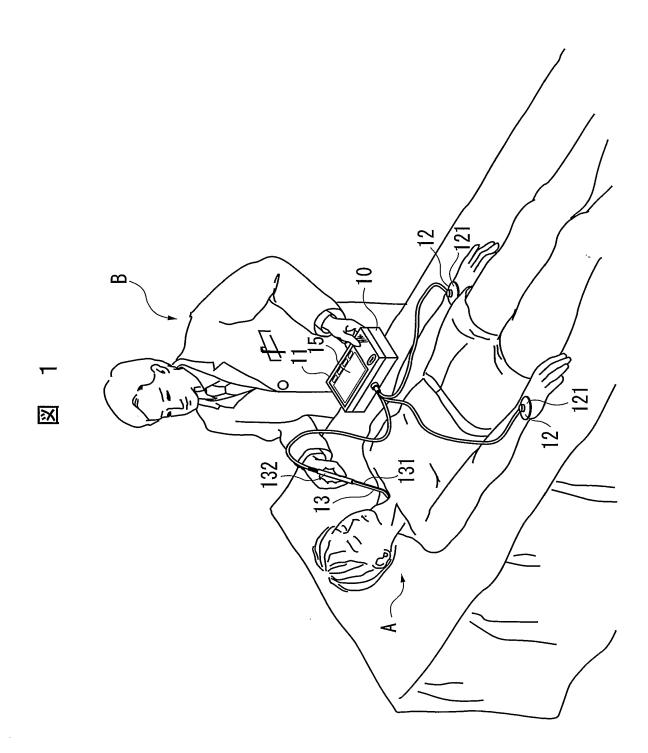
人体の略左右対象位置および/または前後位置にある所定の測定部位にプラス 電極を接触させ、

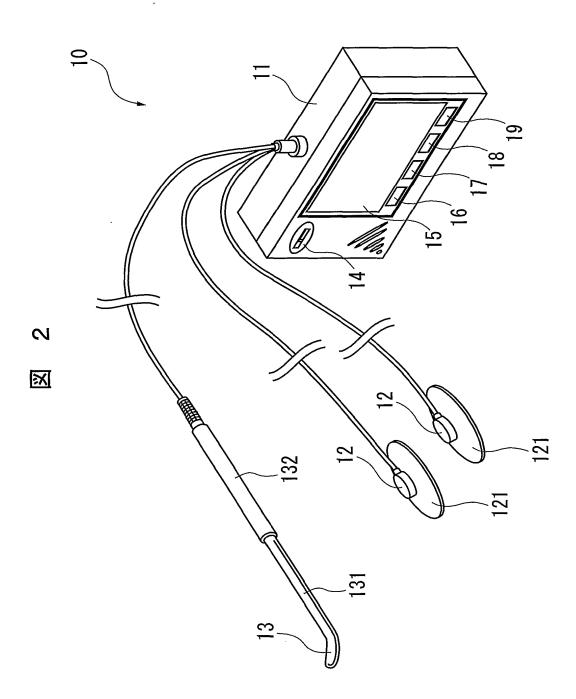
16

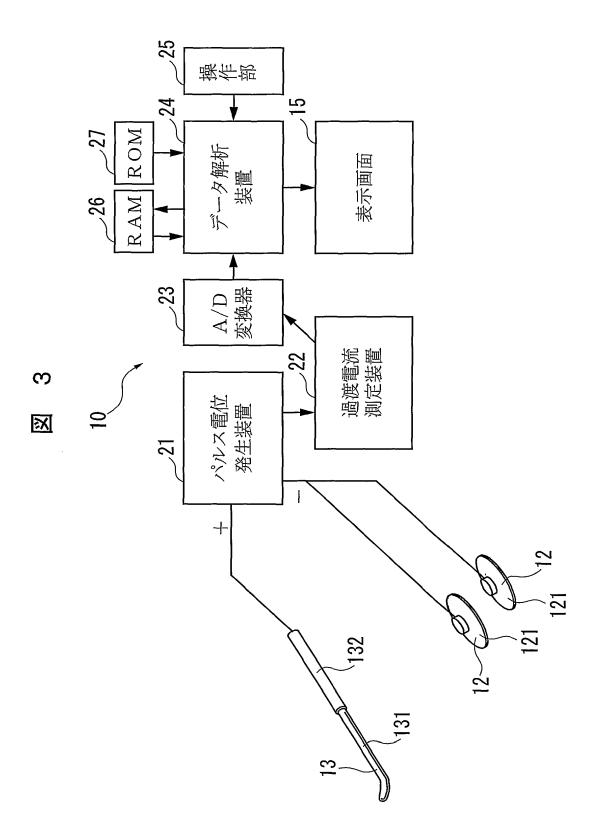
演算処理手段により各測定部位毎の前記マイナス電極およびプラス電極間の静電容量を算出するとともに、算出した静電容量を左右および/または前後の前記測定部位間で比較し、かつ記憶手段に記憶された対応手段に基づいて前記比較した結果と神経筋骨格系の部位とを対応させてストレスがかかっている異常部位を判定し、

表示手段により演算処理手段で判定した結果を表示する、ことを特徴とする神経筋骨格系の診断装置の使用方法。

5

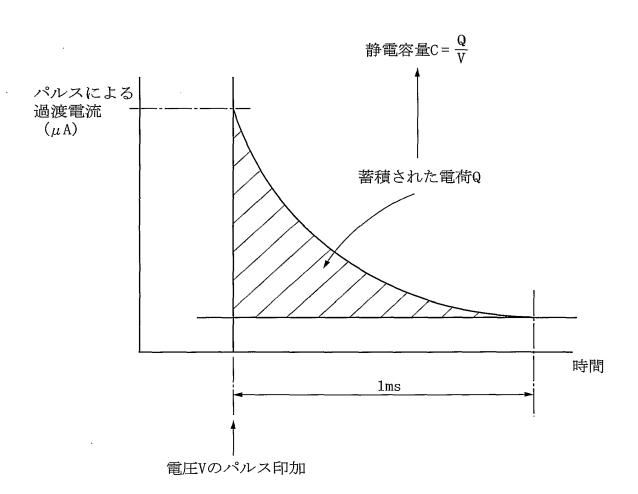






4/9

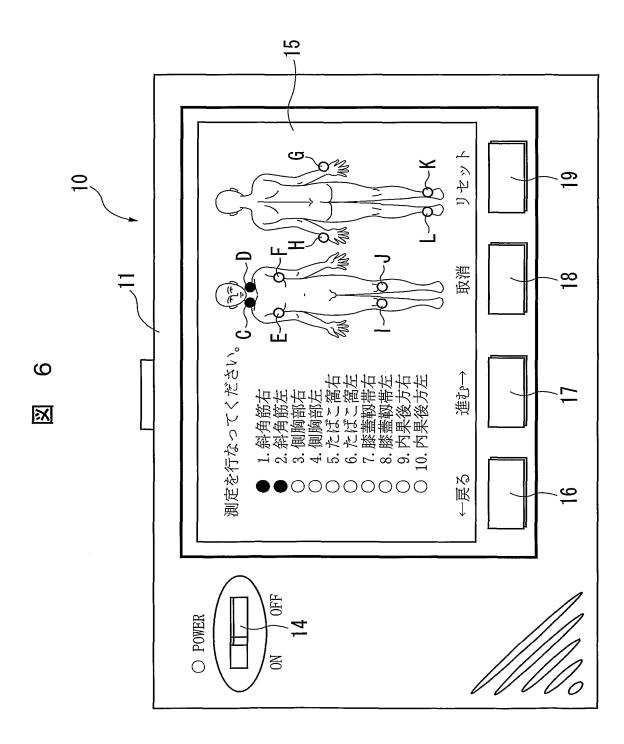
図 4

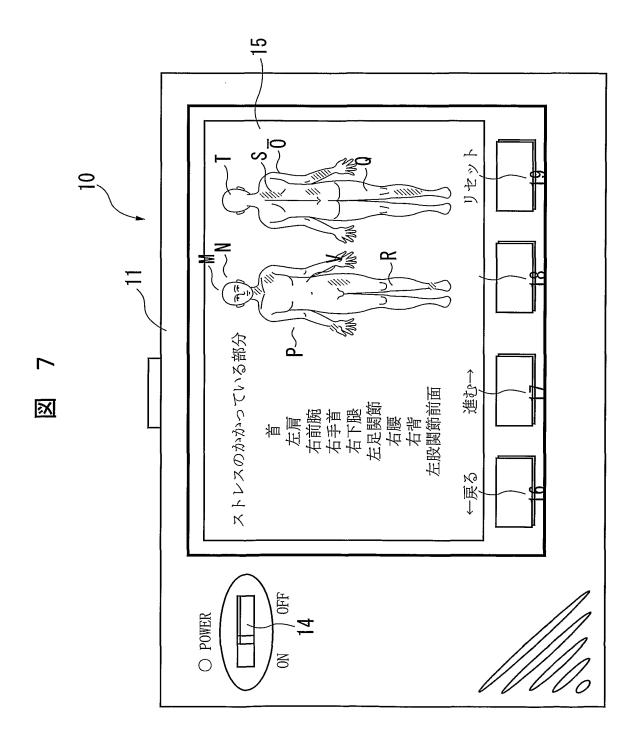


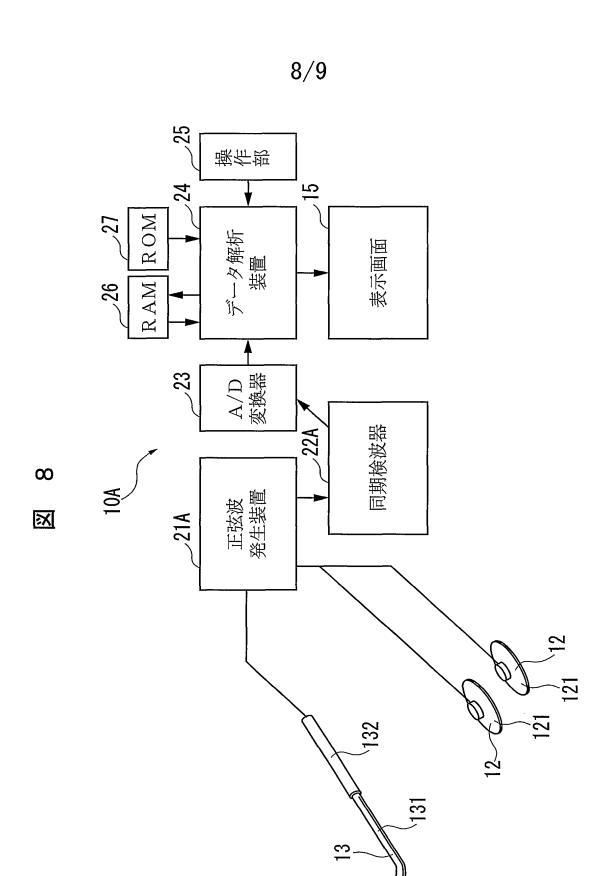
5/9

図 5

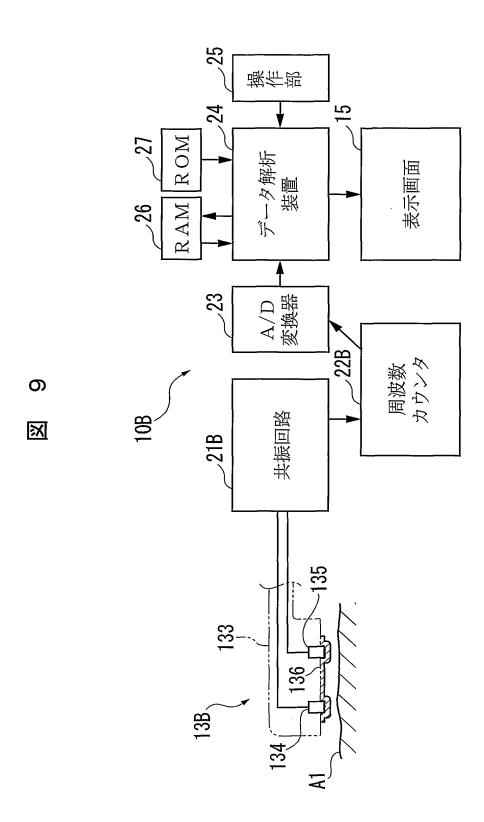
30 測定部位 測定結果 内果後方 右 左 右 左 斜角筋 右 左 左 右 左 右 左 右 たばこ窩 右 左 右 左 右 左 右 左 側胸部 右 左 右 左 右 右左 右 右左 右左 右左 右左右左右左右左右左右左右左右左右左右左右左右左右左右左右左 膝蓋靱帯 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 ストレスのかかっている部位 首 右肩 左肩 右前腕 左前腕 右手首 左手首 右股関節 左股関節 右下腿 左下腿 右足関節 左足関節 右胸 左胸 右腋下 左腋下 右腰 左腰 右背 左背 右腹 左腹 右腹横 左腹横 右股関節前面 左股関節前面







.



## INTERNATIONAL SEARCH REPORT

International application No. PCT/JP02/04861

	SIFICATION OF SUBJECT MATTER		
Int.	C1 <sup>7</sup> A61B5/053		
According to	o International Patent Classification (IPC) or to both n	ational classification and IPC	
	S SEARCHED		
Minimum d	ocumentation searched (classification system followed C1 A61B5/053, A61N1/00	by classification symbols)	
	tion searched other than minimum documentation to the ayo Shinan Koho 1922–1996	e extent that such documents are included Toroku Jitsuyo Shinan Kohe	
Kokai	i Jitsuyo Shinan Koho 1971-2002	Jitsuyo Shinan Toroku Koh	5 1996–2002
	ata base consulted during the international search (name FILE (JOIS) [SEIDENYORYO+YUDE		
	Japanese)		
C. DOCU	MENTS CONSIDERED TO BE RELEVANT		
Category*	Citation of document, with indication, where ap	ppropriate, of the relevant passages	Relevant to claim No.
Y		. Kogyo Kabushiki	1,2,3,4,6
A	Kaisha), 25 August, 1998 (25.08.98),		5,7,8
	Full text; all drawings	•	
Y	Edited by Nippon Shinkyu Ryo	doro Igakukai	1,2,3,4,6
A	Gakujutsubu, "Ryodoro Jiritsu		5,7,8
	< <kisohen>&gt;", The 1st edition Naniwasha, 01 April, 1993 (0)</kisohen>		
	85		
Y	JP 2001-128949 A (Sekisui Ch	nemical Co., Ltd.),	1,2,3,4,6
A	15 May, 2001 (15.05.01),		5,7,8
	<pre>Full text; all drawings (Family: none)</pre>		
	- · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
× Furthe	er documents are listed in the continuation of Box C.	See patent family annex.	
	categories of cited documents: ent defining the general state of the art which is not	"T" later document published after the inte priority date and not in conflict with th	
	red to be of particular relevance document but published on or after the international filing	understand the principle or theory unde "X" document of particular relevance; the c	erlying the invention
	ent which may throw doubts on priority claim(s) or which is	considered novel or cannot be consider step when the document is taken alone	ed to involve an inventive
cited to special	establish the publication date of another citation or other reason (as specified)	"Y" document of particular relevance; the considered to involve an inventive step	laimed invention cannot be when the document is
"O" document referring to an oral disclosure, use, exhibition or other means combined with one or more other such documents, such combination being obvious to a person skilled in the art		documents, such	
"P" document published prior to the international filing date but later than the priority date claimed "&" document member of the same patent family			
Date of the actual completion of the international search  Date of mailing of the international search report			
∠ / A	ugust, 2002 (27.08.02)	10 September, 2002	(TO:03:07)
Name and m	ailing address of the ISA/	Authorized officer	
Japanese Patent Office			
Facsimile No.		Telephone No.	

## INTERNATIONAL SEARCH REPORT

International application No.
PCT/JP02/04861

I	tion). DOCUMENTS CONSIDERED TO BE RELEVANT	
Category*	Citation of document, with indication, where appropriate, of the relevant passages	Relevant to claim No.
Y A	JP 2001-70273 A (Tanita Corp.), 21 March, 2001 (21.03,.01), Full text; all drawings (Family: none)	1,2,3,4,6 5,7,8
Y A	JP 59-148855 A (IBS Kabushiki Kaisha), 25 August, 1984 (25.08.84), Full text; all drawings (Family: none)	1,2,3,4,6 5,7,8

## INTERNATIONAL SEARCH REPORT

International application No.
PCT/JP02/04861

Box I Observations where certain claims were found unsearchable (Continuation of item 1 of first sheet)		
This international search report has not been established in respect of certain claims under Article 17(2)(a) for the following reasons:		
1. X Claims Nos.: 9, 10		
because they relate to subject matter not required to be searched by this Authority, namely:  Claims 9 and 10 pertain to diagnostic methods to be practiced on the human body.		
2. Claims Nos.:		
because they relate to parts of the international application that do not comply with the prescribed requirements to such an extent that no meaningful international search can be carried out, specifically:		
3. Claims Nos.:		
because they are dependent claims and are not drafted in accordance with the second and third sentences of Rule 6.4(a).		
Box II Observations where unity of invention is lacking (Continuation of item 2 of first sheet)		
This International Searching Authority found multiple inventions in this international application, as follows:		
·		
1. As all required additional search fees were timely paid by the applicant, this international search report covers all searchable claims.		
2. As all searchable claims could be searched without effort justifying an additional fee, this Authority did not invite payment of any additional fee.		
3. As only some of the required additional search fees were timely paid by the applicant, this international search report covers		
only those claims for which fees were paid, specifically claims Nos.:		
4. No required additional search fees were timely paid by the applicant. Consequently, this international search report is		
restricted to the invention first mentioned in the claims; it is covered by claims Nos.:		
reducted to the invention rate mentioned in the claims, it is covered by claims 1105		
Remark on Protest The additional search fees were accompanied by the applicant's protest.		
No protest accompanied the payment of additional search fees.		

発明の属する分野の分類(国際特許分類(IPC)) Α.

Int. CI7 A61B5/053

#### 調査を行った分野

調査を行った最小限資料(国際特許分類(IPC))

Int. Cl<sup>7</sup> A61B5/053, A61N1/00

最小限資料以外の資料で調査を行った分野に含まれるもの

日本国実用新案公報

1922-1996年

日本国公開実用新案公報

1971-2002年

日本国登録実用新案公報 1994-2002年

日本国実用新案登録公報 1996-2002年

国際調査で使用した電子データベース(データベースの名称、調査に使用した用語)

JICSTファイル(JOIS) [静電容量+誘電率]\*[神経+筋+骨格系]

#### C. 関連すると認められる文献

0. Mar / 0.0 Mar		
引用文献の カテゴリー*	引用文献名 及び一部の箇所が関連するときは、その関連する箇所の表示	関連する 請求の範囲の番号
Y A	JP 10-225521 A (平和電子工業株式会社) 1998.08.25,全文,全図	1, 2, 3, 4, 6 5, 7, 8
Y A	日本鍼灸良導路医学会学術部編,「良導路 自律神経調整療法 << 基礎編>>」,第1版,図書出版 浪速社,1993.04.01, p.74-85	1, 2, 3, 4, 6 5, 7, 8
Y A	JP 2001-128949 A (積水化学工業株式会社) 2001.05.15,全文,全図 (ファミリーなし)	1, 2, 3, 4, 6 5, 7, 8

#### $\times$ C欄の続きにも文献が列挙されている。

パテントファミリーに関する別紙を参照。

- \* 引用文献のカテゴリー
- 「A」特に関連のある文献ではなく、一般的技術水準を示す もの
- 「E」国際出願目前の出願または特許であるが、国際出願日 以後に公表されたもの
- 「L」優先権主張に疑義を提起する文献又は他の文献の発行 日若しくは他の特別な理由を確立するために引用する 文献 (理由を付す)
- 「〇」口頭による開示、使用、展示等に言及する文献
- 「P」国際出願日前で、かつ優先権の主張の基礎となる出願

- の日の後に公表された文献
- 「T」国際出願日又は優先日後に公表された文献であって 出願と矛盾するものではなく、発明の原理又は理論 の理解のために引用するもの
- 「X」特に関連のある文献であって、当該文献のみで発明 の新規性又は進歩性がないと考えられるもの
- 「Y」特に関連のある文献であって、当該文献と他の1以 上の文献との、当業者にとって自明である組合せに よって進歩性がないと考えられるもの
- 「&」同一パテントファミリー文献

国際調査を完了した日

27.08.02

国際調査報告の発送日

10.09.02

国際調査機関の名称及びあて先

日本国特許庁 (ISA/JP) 郵便番号100-8915 特許庁審査官(権限のある職員) 門田 宏

9224 2W

電話番号 03-3581-1101 内線 3290

東京都千代田区霞が関三丁目4番3号

C(続き).	関連すると認められる文献	
引用文献の カテゴリー*	引用文献名 及び一部の箇所が関連するときは、その関連する箇所の表示	関連する 請求の範囲の番号
Y	JP 2001-70273 A (株式会社タニタ)         2001.03.21,全文,全図 (ファミリーなし)	1, 2, 3, 4, 6 5, 7, 8
Y A	JP 59-148855 A (アイ・ビイ・エス株式会社) 1984.08.25,全文,全図 (ファミリーなし)	1, 2, 3, 4, 6 5, 7, 8
	·	

第I欄	請求の範囲の一部の調査ができないときの意見(第1ページの2の続き)
	条第3項(PCT17条(2)(a))の規定により、この国際調査報告は次の理由により請求の範囲の一部について作
成しなか	いった。
1. ×	請求の範囲9,10は、この国際調査機関が調査をすることを要しない対象に係るものである。 つまり、
	請求の範囲9、10は、人の身体の診断方法に該当する。
	11 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
2.	請求の範囲は、有意義な国際調査をすることができる程度まで所定の要件を満たしてい
	ない国際出願の部分に係るものである。つまり、
3. □	請求の範囲 は、従属請求の範囲であってPCT規則6.4(a)の第2文及び第3文の規定に
٠. ت	従って記載されていない。
-	
第Ⅱ欄	発明の単一性が欠如しているときの意見(第1ページの3の続き)
次に立	比べるようにこの国際出願に二以上の発明があるとこの国際調査機関は認めた。
_	
1. 📙	出願人が必要な追加調査手数料をすべて期間内に納付したので、この国際調査報告は、すべての調査可能な請求
	の範囲について作成した。
2.	追加調査手数料を要求するまでもなく、すべての調査可能な請求の範囲について調査することができたので、追
	加調査手数料の納付を求めなかった。
a □	山岡「公公西へ泊加田木工料料と、如の7、1 心地関中に休仏」とは、とので、この国際田木担告は、て料料の休
3.	出願人が必要な追加調査手数料を一部のみしか期間内に納付しなかったので、この国際調査報告は、手数料の納付のあった次の請求の範囲のみについて作成した。
	13 07 89 - 27 に近くり時次の単四ののかに フャ・ミードルス しって。
4.	出願人が必要な追加調査手数料を期間内に納付しなかったので、この国際調査報告は、請求の範囲の最初に記載
	されている発明に係る次の請求の範囲について作成した。
\亡 4n=ro-1	てて来心 4 日光 4 中上ー)- 12 上 7 小文
追加調金	至手数料の異議の申立てに関する注意   「
Ę	」追加調査手数料の納付と共に出願人から異議申立てがあった。
	追加調査手数料の納付と共に出願人から異議申立てがなかった。